



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R USIA 25 TAHUN
G2P1A0 HAMIL 39-40 MINGGU DI PUSKESMAS
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

SEPTI REZA MELANI

NIM : P20624825191

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



LAPORAN AKHIR STASE

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(*CONTINUITY OF CARE*) PADA NY. R USIA 25 TAHUN
G2P1A0 HAMIL 39-40 MINGGU DI PUSKESMAS
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

SEPTI REZA MELANI

NIM : P20624825191

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN
(CONTINUITY OF CARE) PADA NY. R USIA 25 TAHUN
G2P1A0 HAMIL 39–40 MINGGU DI PUSKESMAS
PURBARATU KOTA TASIKMALAYA**

Septi Reza Melani

Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya

Program Studi Pendidikan Profesi Bidan

Email : septireza21@gmail.com

ABSTRAK

Asuhan kebidanan berkesinambungan (*Continuity of Care/CoC*) merupakan pelayanan kebidanan yang diberikan secara komprehensif mulai dari kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas hingga keluarga berencana. Asuhan ini bertujuan memberikan asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny. R usia 25 tahun G2P1A0 hamil 39–40 minggu di Puskesmas Purbaratu Kota Tasikmalaya Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan yang dilaksanakan pada masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas, menyusui, dan keluarga berencana. Hasil asuhan menunjukkan kondisi ibu dan bayi dalam keadaan fisiologis tanpa komplikasi bermakna. Asuhan komplementer pada kehamilan berupa *sleep hygiene*, aromaterapi sereh, dan hypnopersur membantu ibu memilih dan menerapkan upaya nonfarmakologis untuk meningkatkan kualitas tidur. Pada persalinan diberikan teknik rebozo yang membantu mengurangi nyeri dari skala 7 menjadi 4 dan membuat ibu lebih rileks. Pada bayi baru lahir dilakukan *tummy time* selama 3–5 menit, bayi mampu mentoleransi dengan baik dan tampak aktif mengangkat kepala. Pada masa nifas diberikan BINTANG ASI berupa edukasi perawatan payudara dan teknik menyusui, ibu mampu mempraktikkannya dengan benar serta tidak mengalami bendungan ASI maupun puting lecet. Pada pelayanan keluarga berencana dilakukan konseling dan ibu memilih AKDR/IUD setelah 40 hari postpartum. Kesimpulannya, asuhan kebidanan berkesinambungan terlaksana dengan baik dan asuhan komplementer sesuai kebutuhan dapat mendukung kenyamanan ibu, keberhasilan menyusui, serta stimulasi tumbuh kembang bayi..

Kata Kunci: *Continuity of Care*, asuhan kebidanan, asuhan komplementer, kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, keluarga berencana.

CONTINUITY OF CARE MIDWIFERY CARE FOR MRS. R, 25 YEARS OLD, G2P1A0, AT 39–40 WEEKS OF GESTATION AT PURBARATU PUBLIC HEALTH CENTER, TASIKMALAYA CITY

Septi Reza Melani

Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya

Midwifery Professional Study Program, Tasikmalaya

Email : septireza21@gmail.com

ABSTRACT

Continuity of Care (CoC) is a comprehensive midwifery care approach provided continuously from pregnancy, childbirth, newborn care, postpartum, breastfeeding, to family planning. This care aimed to provide continuous and comprehensive midwifery care to Mrs. R, 25 years old, G2P1A0, at 39–40 weeks of gestation at Purbaratu Public Health Center, Tasikmalaya City, in 2026. The method used was a case study with a midwifery care management approach, covering pregnancy, childbirth, newborn, postpartum, breastfeeding, and family planning care. The results showed that the mother and baby remained in physiological condition without significant complications. Complementary care during pregnancy included sleep hygiene, lemongrass aromatherapy, and hypnotherapy, which helped the mother choose and apply non-pharmacological interventions to improve sleep quality. During childbirth, the rebozo technique was provided and helped reduce pain from a score of 7 to 4, making the mother more relaxed. For the newborn, tummy time was performed for 3–5 minutes; the baby tolerated the intervention well and was able to lift the head briefly. During the postpartum period, BINTANG ASI, consisting of breast care education and proper breastfeeding techniques, was provided. The mother was able to demonstrate the techniques correctly and experienced no breast engorgement or nipple soreness. For family planning, counseling was provided and the mother chose an intrauterine device (IUD) after 40 days postpartum. In conclusion, continuous midwifery care was successfully provided, and complementary care according to the needs of the mother and baby supported maternal comfort, successful breastfeeding, and newborn developmental stimulation..

Keywords: Continuity of Care, midwifery care, complementary care, pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, family planning.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity of Care/CoC) dengan baik. Laporan ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi target capaian praktik kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga, sahabat, tabi'in, tabi'at, dan seluruh umatnya hingga akhir zaman.

Penulis menyadari bahwa penyusunan laporan ini tidak terlepas dari bantuan, bimbingan, dukungan, dan arahan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
3. Ir Ir Khairiyah Prapahlawanti, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Dr. Meti Megawati, SST., MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi dalam penyusunan laporan ini
5. Seluruh dosen dan staf Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman selama proses pendidikan
6. H. Abdul Basit, S.Kep., Ners selaku Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin, dukungan, dan fasilitas selama pelaksanaan praktik kebidanan

7. Bdn. Popy selaku Bidan Koordinator Puskesmas yang telah memberikan arahan, dukungan, dan bantuan selama pelaksanaan praktik kebidanan
8. Bdn. Ika Wartika M, S.Tr.Keb selaku Clinical Instructor (CI) yang telah memberikan bimbingan, motivasi, serta pendampingan selama pelaksanaan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity of Care)
9. Seluruh tenaga kesehatan dan karyawan Puskesmas Purbaratu yang telah memberikan kesempatan, bimbingan, dan dukungan selama pelaksanaan asuhan kebidanan berkesinambungan
10. Ny. R dan keluarga yang telah bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (Continuity of Care)
11. Kedua orang tua, adik, serta seluruh keluarga tercinta yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan moral maupun material, motivasi, semangat, serta pengorbanan yang tiada henti kepada penulis
12. Teman-teman seperjuangan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan yang telah memberikan semangat, bantuan, dan kebersamaan selama proses penyusunan laporan ini

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi penulis, institusi pendidikan, serta perkembangan ilmu kebidanan.

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN	v
LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN.....	vii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	xi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	xii
KATA PENGANTAR.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Asuhan.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
C. Manfaat.....	5
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	5
2. Bagi Pelayanan Kesehatan.....	6
3. Bagi Profesi.....	6
4. Bagi Klien.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Asuhan Kebidanan <i>Continuity of Care</i> (CoC).....	8
1. Definisi.....	8
2. Prinsip <i>Continuity of Care</i> (CoC)	9
3. Standar dan Acuan Praktik.....	11

B. Konsep Dasar Asuhan Kebidanan	14
1. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (ANC)	14
2. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Persalinan (INC)	30
3. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	48
4. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas (PNC)	59
5. Masa Menyusui	62
6. Konsep Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana (KB)	73
C. Evidence-Based Practice yang Digunakan dalam Kasus	82
1. Asuhan Komplementer pada Kehamilan	82
2. Asuhan Komplementer pada Persalinan	88
3. Asuhan Komplementer pada Bayi	101
4. Asuhan Komplementer pada Masa Nifas	105
BAB III METODE PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN	
BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY OF CARE)	111
A. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	111
B. Subjek Asuhan	111
C. Metode Pengumpulan Data	111
D. Instrumen Dokumentasi	114
1. Buku KIA	114
2. Partograf	115
3. Formulir SOAP	115
4. Form follow-up kunjungan	116
BAB IV ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN (CONTINUITY	
OF CARE)	117
A. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan (ANC)	117
B. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan (INC)	129
1. Catatan Perkembangan Kala I	130
2. Catatan Perkembangan Kala II	133
3. Catatan Perkembangan Kala III	137
4. Catatan Perkembangan Kala IV	139
C. Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	141
BAB V PEMBAHASAN	169
A. Analisis Data Dan Kesesuaian Dengan Teori	169

B. Rasionalisasi Diagnosis, Tindakan, Dan Intervensi	170
C. Perbandingan Antara Teori Dan Praktik Lapangan	171
D. Evaluasi Keberhasilan Asuhan CoC Berdasarkan Indikator CoC.....	172
E. Hambatan Dan Solusi Dalam Pelaksanaan CoC	173
F. Refleksi Profesional	173
BAB VI PENUTUP	175
A. Kesimpulan.....	175
B. Saran.....	175
DAFTAR PUSTAKA.....	176
LAMPIRAN.....	178

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tinggi Fundus Uteri.....	15
--	-----------

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Payudara.....	64
---	-----------

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Partograf	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2 Dokumentasi Asuhan	179
Lampiran 3 Media Edukasi	181